

بررسی موانع انجام پژوهش از دیدگاه پرستاران و ماماهای شاغل در بیمارستان های شهرکرد در سال ۱۳۸۳-۸۴

منیژه سرشتی^{*} ، ندا پروین^۲ ، مینا بزرگزاد^۳ ، رضا ایمانی^۴

(۱) کارشناس ارشد مامایی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

(۲) کارشناس ارشد روانپرستاری

(۳) کارشناس پرستاری ، سوپر وایزرازموزشی بیمارستان کاشانی

(۴) استادیار بیماریهای عفونی ، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ پذیرش : ۸۶/۳/۳۱

تاریخ دریافت : ۸۶/۱۱/۲۹

چکیده

مقدمه : از قدیم الایام اهمیت تحقیق در حرفه پرستاری و مامایی به عنوان یک ضرورت اولیه برای پیشرفت حرفه ای شناخته شده است . تحقیقات از طریق ارائه راه حل و ایجاد بصیرت لازم ، کار بالینی و مسائل مرتبط با آن را تحت تاثیر قرار می دهد و بستر مناسبی را برای مراقبت های دقیق و مطمئن برای مددجویان فراهم می کند . از آنجا که تعداد محدودی از پرستاران بالینی در زمینه حرفه ای خود تحقیق انجام می دهند ، این تحقیق با هدف تعیین موانع انجام پژوهش از دیدگاه پرستاران و ماماهای شاغل در بیمارستان های شهرکرد انجام گردید .

مواد و روش ها : در این بررسی توصیفی- تحلیلی که به شکل مقطعی در سال ۱۳۸۳ انجام گردید . جسم نمونه مورد مطالعه ۳۰۰ نفر از پرستاران و ماماهای بیمارستان های شهرکرد بود . روش نمونه گیری به صورت سرشماری بوده و برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه ای استفاده شد که با استفاده از منابع معتبر علمی تهیه و براساس مقیاس لیکرت تنظیم شده بود . (پس از جمع آوری اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS و با استفاده از آزمون های آماری همبستگی پیرسون و آزمون t مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت) .

یافته های پژوهش : از بین ۳۰۰ پرسشنامه توزیع شده ۲۳۸ پرسشنامه (۷۳/۹ درصد) عودت داده شد . مهمترین موانع انجام پژوهش به ترتیب شامل : کمبود وقت و مشغله زیاد ، کمبود امکانات و تجهیزات ، در دسترس نبودن مشاورجهت راهنمایی ، نداشتن انگیزه کافی جهت انجام پژوهش ، عدم تسلط به زبان انگلیسی و ندانستن امتیاز کافی جهت انجام پژوهش بود و کمترین موانع شامل : بی علاقه ای به امر پژوهش ، مفید نبودن پژوهش برای بیمار و محدودیت های اخلاقی بود . در این پژوهش میانگین نمره موانع سازمانی بیشتر از میانگین نمره موانع فردی بود .

نتیجه گیری نهایی : نتیجه این تحقیق ، لزوم از بین بردن موانع از طرف مسئولان بیمارستان ها و معاونت پژوهشی دانشگاه ها را می طلبد . همچنین لازم است ترتیبی اتخاذ گردد تا در دوران تحصیل و پس از آن روش تحقیق آموزش داده شده و انجام پژوهش نقش موثری در ارتقاء شغلی پرستاران و ماماهای داشته باشد .

واژه های کلیدی : تحقیق ، موانع ، پژوهشی ، پرستار ، ماما ، شهرکرد

* نویسنده مسئول : کارشناس ارشد مامایی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

Email: m_sereshti@yahoo.com

مقدمه

پرستاری می‌گردد که پیامد مطلوبی ندارند (۸). در این زمینه Myles معتقد است که انجام تحقیق توسط پرستاران و پرسنل بالینی موجب کاهش هزینه‌ها می‌گردد (۹).

مطالعات مختلف در ایران، از جمله مطالعه تدبیری نشان داد که رضایت شغلی پرستاران بسیار پایین می‌باشد (۴). در این رابطه Grandner به اهمیت تحقیق در ایجاد رضایت شغلی پرستاران و افراد تازه فارغ التحصیل پرداخته است. او ادعا می‌کند که از طریق تحقیق و افزایش قدرت و اختیار پرستاران رضایت شغلی آنها افزایش می‌یابد. این امر نقش مهمی در ابقاء پرستاران در حرفه شان دارد (۸).

توسعه در ابعاد مختلف علمی، فرهنگی، سیاسی، اجتماعی و اقتصادی جز از طریق توسعه و بسط تحقیقات در کشور میسر نمی‌باشد. لازمه این توسعه آگاهی از موانع رشد و گسترش تحقیق است. کنکاش در معضلات کنونی و تفکر در مسائل آینده و دستیابی به پاسخ‌های مستدل و علمی برای این مسائل از جمله مسیرهای هموار در جهت این توسعه می‌باشد. چنانچه این علل و موانع موجود بر سر راه تحقیقات مورد شناسایی قرار گیرد و راه حل‌های اجرایی مناسب با آن مشخص گردد، نه تنها منجر به افزایش کیفی و کاربردی طرح‌های انجام شده می‌گردد بلکه باعث استفاده بهینه از امکانات بالقوه و بالفعل می‌شود. این مسئله هزینه و زمان انجام تحقیقات را کاهش داده، در نهایت موجب ارتقاء بهره‌وری ملی جامعه خواهد شد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی- تحلیلی مقطعی است و جامعه پژوهش شامل ۳۰۰ پرستار و مامای کارдан و کارشناس شاغل در بیمارستان‌های آموزشی کاشانی و هاجر شهرکرد، که با استفاده از روش سرشماری انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه بود که از سه بخش تشکیل شده بود: بخش اول ویژگی‌های فردی مانند سن، جنس، وضعیت تاہل، تعداد فرزند، سابقه کار، محل خدمت، مدرک تحصیلی و ... را مورد بررسی قرار می‌داد. بخش دوم حاوی ۳۸ سؤال در زمینه موانع سازمانی و فردی پژوهش بود و بخش سوم دو سوال باز

کوشش برای یافتن حقیقت، یکی از نیازهای فطری انسان است. انسان‌ها و جوامع انسانی در جریان زندگی در سیر حرکت و تکامل با مشکلاتی مواجه می‌شوند و سوالات و ابهامات متعددی در اذهان آنها بوجود می‌آید. تمایل طبیعی انسان برای یافتن پاسخ مناسب به این سوالات او را به پی‌جویی و فعالیت بیشتر و امیدارد تا عطش روح جستجوگر خویش را با آگاهی و دانش بیشتر سیراب کند (۱).

تحقیقات یکی از پایه‌های اساسی و عمده در توسعه جوامع بشری به شمار می‌رود، بنحوی که هیچگونه حرکت علمی و منطقی بدون پشتوانه تحقیقات به نظر امکان پذیر نمی‌باشد. در واقع پژوهش اصلی ترین نیروی محرکه یک جامعه در مسیر ترقی بوده و از آن به عنوان یکی از شاخص‌های مهم رشد، نام برده می‌شود. در بعد اقتصادی نیز تحقیق فعالیتی کاملاً ضروری، موجه و دارای بازده مثبت تلقی می‌شود زیرا مبنای نوآوری و زمینه ساز تحول و تکامل وسائل و ابزارهای تولید است (۲).

دینای امروز، دینای پیشرفت دانش و اطلاعات است و در این میان پرستاری نیز مانند سایر رشته‌های دانشگاهی برای پیشرفت نیازمند تحقیق است. گسترش دانش پرستاری در جهت پیشرفت مداوم مراقبت از بیماران الزامی است. پرستاران نیازمند عمل بر پایه تحقیق هستند تا یافته‌های حاصل از تحقیق را در تصمیم‌گیری آگاهانه، اعمال بالینی و تعامل با مددجویان به کار گیرند. در حال حاضر پرستاران پذیرفته‌اند که اعمال ویژه و تصمیمات خود را بر اساس مدارک پایه گذاری نمایند و از این طریق مناسب بودن و به صرفه بودن اعمال خود را نشان دهند (۳).

از دیگر دلایل لزوم عمل بر پایه تحقیق در پرستاری افزایش هزینه‌های مراقبت بهداشتی است که در این راستا لازم است تدبیری در جهت کاهش هزینه‌های مؤسسات مراقبت بهداشتی صورت گیرد. در حال حاضر پرستاران باید نشان دهند که اعمالشان برای جامعه، حرفه، مددجویان، مدیران، موسسات بیمه و آرائنس های دولتی سودمند و اثر بخش می‌باشد. برخی از یافته‌های تحقیقاتی منجر به حذف بعضی اقدامات

بررسی، از طرف مسئولین از آنها تقاضای انجام کار تحقیقاتی صورت نگرفته بود. ۷۸/۳ درصد این افراد از اولویت های تحقیق در حوزه کاری خود بی اطلاع بودند. نتایج پژوهش نشان داد که میانگین موانع سازمانی با نمره $106/0494 \pm 17/50$ بیشتر از میانگین نمره موانع فردی $59/67 \pm 12/67$ بود.

مهمترین موانع فردی یا شخصی انجام تحقیق به ترتیب کمبود وقت و مسئولیت خانوادگی بود. همچنین مسلط نبودن به زبان انگلیسی، فاصله گرفتن از مراکز دانشگاهی، دانش ناکافی در زمینه تحقیق و نا آشنایی با متداول‌ترین تحقیق از موانع مهم انجام تحقیق ذکر شده بود و کمترین موانع بی علاقه‌گی به امر پژوهش و بی فایده بودن پژوهش برای بیمار بود (جدول ۱).

مهمترین موانع سازمانی انجام پژوهش به ترتیب شامل کمبود امکانات و تجهیزات لازم و در دسترس نبودن نیروهای مشاوره ای، عدم ایجاد انگیزه در پژوهشگران توسط مسئولین، در دسترس نبودن کتابدار متخصص بود و کمترین نمره مربوط به محدودیت های اخلاقی انجام پژوهش، عدم همکاری مسئولین بخش‌ها عنوان گردید (جدول ۲).

آزمون همبستگی پیرسون بین مشارکت در تحقیق و موانع فردی و سازمانی مربوط به آن ارتباط معنی داری نشان نداد ($P > 0.05$). بین درخواست مسئولین از افراد جهت تحقیق و شناسایی اولویت های تحقیق، ارتباط معنی داری مشاهده شد ($P < 0.001$). بر اساس نتایج آزمون t بین سابقه کار و مشارکت در انجام پژوهش ارتباط منفی و معنی داری مشاهده شد و با افزایش سابقه کار، میزان فعالیت های پژوهشی کمتر شده بود ($P = 0.049$). به طوریکه اکثريت افرادی که فعالیت پژوهشی داشتند، سابقه کمتر از ۵ سال داشتند.

بحث و نتیجه گیری

بررسی موانع پژوهش اهمیت خاصی دارد و وظیفه پرستاران است که موانع و تسهیل کننده های انجام و به کارگیری تحقیقات را شناسایی کنند، زیرا بدون شناسایی این موانع، امکان انجام تحقیقات موثر وجود ندارد.

در مورد موانع دیگر ذکر نشده و پیشنهاد روش های تسهیل انجام طرح های پژوهشی از طرف واحدهای پژوهش بود. پرسشنامه با استفاده از منابع معتبر علمی تهیه گردید. روایی پرسشنامه توسط کارشناسان ارشد پرستاری و مامایی دانشگاه مورد تایید قرار گرفت. جهت تعیین پایایی ابزار نیز از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد که پس از توزیع پرسشنامه در بین ۳۰ نفر از پرستاران و جمع آوری پاسخ ها ضریب ۸۴ درصد بدست آمد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از شاخص های آمار توصیفی مانند میانگین، انحراف معیار... و آمار تحلیلی مانند همبستگی پیرسون و با استفاده از نرم افزار SPSS12 انجام شد.

یافته ها

از مجموع ۳۰۰ پرسشنامه توزیع شده ۲۳۸ عدد (۷۳/۹ درصد) عودت داده شد. افراد مورد آزمایش ۷۹/۱ درصد مونث و ۸۳/۸ درصد دارای مدرک لیسانس بودند. میانگین سنی پرسش شوندگان $27/66 \pm 7/67$ و $31/77 \pm 7/67$ درصد آنها متاهل بودند. ۷۷/۶ درصد افراد مورد مطالعه بین سال های ۱۳۷۳ تا ۱۳۸۳ فارغ التحصیل شده بودند و ۴۷/۸ درصد آنها سابقه کاری ۵ سال و یا کمتر داشتند. از نظر وضعیت استخدامی ۵۶/۴ درصد کارمند رسمی، ۳۱/۶ درصد طرحی، ۸/۴ درصد شرکتی و ۳/۶ درصد پیمانی بودند. در مورد شیفت کاری ۹۳ درصد شیفت در گردش بودند. میانگین ساعت کار ماهیانه $93/1 \pm 51/93$ و $30/5 \pm 20/7$ ساعت گزارش شد و حداقل ساعت کار ماهیانه ۱۴۴ و حداقل آن ۳۵۰ ساعت بود. افراد تحت مطالعه در یکی از ۲۲ بخش موجود در دو بیمارستان آموزشی درمانی کاشانی و هاجر شهرکرد مشغول به خدمت بودند. در این مطالعه ۸۰/۱ درصد افراد مورد مطالعه نیاز به انجام تحقیق را احساس کرده بودند و ۱۸/۶ درصد آنها سابقه شرکت در طرح های پژوهشی را عنوان نمودند. این در حالی است که ۸۱/۸ درصد از آنها هیچگونه فعالیت پژوهشی نداشتند. ۴۳/۱ درصد گزارش کردند که در حوزه کاری آنها تا کنون هیچ فعالیت پژوهشی انجام نشده و ۳۱/۹ درصد از انجام تحقیق در حوزه کاری شان بی اطلاع بودند. به گفته ۷۸/۲ درصد افراد مورد

برای ارتقاء بود که با نتایج تحقیق Stange هماهنگ می‌باشد (۱۴).

کمبود وقت و مشغله زیاد با توجه به ساعت کار زیاد پرستاران و ماماهای شاغل به علت کمبود نیرو یا به دلیل تأمین نبودن زندگی مادی آنها از جمله موانع مهم فردی بر سرراه تحقیق بود. در این زمینه Kauuppel می‌نویسد: اگر می‌خواهید پرستاران را به انجام تحقیق و به کارگیری نتایج آن تشویق نمایید، باید بیشترین تلاش بر توسعه آموزش و متداولوثری تحقیق معطوف شود و ساعات کار آنها قابل اعطاف بوده و سیستم‌های حمایتی گسترش یابد (۱۵).

BEYEA می‌گوید: آموزش سنتی پرستاری و مدیریت فلسفی به عنوان مانع در جهت انجام و استفاده از تحقیقات خودنمایی می‌کند. بسیاری از سپرپرستاران با تجربه در مورد تحقیق در دوره تحصیل خود آموزش ندیده اند و فرصت شرکت در برنامه‌های آموزش مدادوم نیز برای آنها فراهم نشده است و در حال حاضر نیز تعداد کمی از فارغ التحصیلان در این زمینه آموزش دیده اند. از آنجا که نتیجه این مطالعه نیز نشان داد که ۸۰ درصد افراد نیاز به انجام تحقیق را احساس نموده اند، لزوم ارائه واحدی تحت عنوان روش تحقیق در مقطع کارشناسی مراکز دانشگاهی کشور احساس می‌گردد (۱۶).

در این پژوهش بین انجام تحقیق و درخواست مسئولین از افراد به انجام تحقیق ارتباط معنی دار آماری مشاهده شد. بنابراین، لزوم اطلاع رسانی افزایش آگاهی مسئولین پیرامون اولویت‌های تحقیق و حمایت‌های لازم از طرف آنها در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد.

در حال حاضر تحقیقات بالینی در ایالات متحده از مراکز دانشگاهی به مراکز بالینی سوق یافته است. نتایج مطالعات نشان داده است که انجام تحقیق در مراکز بالینی موجب تسریع در امر تحقیق، هزینه کمتر و مشارکت بیشتر بیماران می‌گردد (۷). در حالی که در کشور ما هم اکنون اکثر تحقیقات توسط اعضاء هیأت علمی و کارکنان دانشگاهی انجام می‌شود و جهت افزایش میزان تحقیقات نیاز به کاهش هزینه‌ها

نتایج پژوهش نشان داد که میانگین نمره موانع سازمانی بیشتر از موانع فردی می‌باشد Royeles نیز معتقد است موانع سازمانی از موانع محیطی و فردی مهمتر می‌باشد (۱۰). بیشترین میانگین نمره مربوط به کمبود امکانات و تجهیزات، در دسترس نبودن نیروهای مشاوره‌ای و عدم ایجاد انگیزه کافی در پژوهشگران و در دسترس نبودن کتابدار متخصص عنوان شده است. Aronstam یافته‌های این پژوهش با نتایج مطالعه مشابه می‌باشد. وی نیز کمبود امکانات را به عنوان مهمترین مانع انجام پژوهش در مراکز بالینی مطرح نموده است و معتقد است که فراهم کردن وقت و امکانات و سرویس‌های حمایتی موجب افزایش تحقیقات بالینی موثر می‌شود (۱۱).

نتایج تحقیقات مدنی نیز نشان داد که عمدۀ ترین علت طولانی شدن انجام طرح‌های پژوهشی عدم دسترسی به منابع و عدم وجود کتابدار متخصص می‌باشد (۵).

Retsas مهمترین فاکتور برای انجام تحقیقات کاربردی را حمایت‌های سازمانی به ویژه در رابطه با فراهم کردن وقت کافی و هدایت انجام تحقیقات، مطرح نموده است (۱۲).

حبیبی معتقد است که باید در خصوص فراهم کردن امکانات و ابزار و وسائل تحقیق کوشش نمود و به اولویت‌های تحقیق به گونه‌ای نگاه شود که کارهایی که امکانات مادی کمتری لازم دارند و بیشتر با فکر و توانائی‌ها مربوط هستند، در اولویت قرار گیرند (۶).

در زمینه موانع فردی تحقیق مهمترین مانع کمبود وقت و مشغله زیاد بود. از دیگر موانع مهم فردی مسئولیت خانوادگی بود که شاید این مورد در ارتباط با جنسیت مونث اکثر افراد مورد مطالعه باشد که به دلیل مسائل مربوط به خانه داری و مسئولیت‌های ناشی از آن است. نتایج تحقیق Bickel نیز نشان داد که یکی از علل عدم موفقیت خانم‌ها در تحقیقات، مسئولیت‌های خانوادگی آنان است (۱۳). در حالی که نیمی از منابع انسانی مؤثر در توسعه تمام جوامع بشری را زنان تشکیل می‌دهند (۷).

از دیگر موانع فردی عدم تسلط به زبان انگلیسی جهت استفاده از منابع خارجی و نداشتن امتیاز کافی

واحد روش تحقیق به دروس مقطع کارشناسی تلاش لازم را به عمل آورند . در بُعد سازمانی تلاش مسئولین برای کم شدن ساعت کار پرستاران و اختصاص فرصت کافی برای انجام امور تحقیقاتی و در نظر گرفتن امتیاز کافی برای فعالیت های پژوهشی مطرح می گردد .

تقدیر و تشکر

در پایان از کلیه پرسنل پرستاری و مامایی مراکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی و هاجر شهرکرد و به خصوص مسئولین محترم دفاتر پرستاری این بیمارستان ها که ما را در انجام کاریاری نمودند ، تشکر و قدر دانی می نماییم .

می باشد ، لذا لازم است تدابیری اتخاذ گردد تا توجه مسئولین پژوهشی به مراکز بالینی معطوف گردد .

با توجه به نتایج پژوهش توصیه می گردد جهت رفع موانع پژوهشی مسئولین بیمارستان ها و معاونت پژوهشی دانشگاه ها اقدامات لازم را در زمینه برگزاری کارگاه های آموزشی روش تحقیق ، زبان انگلیسی ، روش استفاده از منابع کتابخانه ای و مدلاین و جستجو در اینترنت به عمل آورند . دفاتر مشاوره پژوهش و کمیته تحقیقات در سطح بیمارستانی دایر شود و زمینه مشارکت پرستاران و ماماهای و به طور کلی کادر بالینی با اعضاء هیأت علمی دانشگاه ها در امر پژوهش فراهم گردد . متخصصین پرستاری و مامایی جهت اضافه شدن

جدول شماره ۱ . موانع فردی انجام پژوهش از دیدگاه افراد مورد مطالعه

نمره	مانع
۱۱۲۷	۱- کمبود وقت و مشغله زیاد
۱۰۱۸	۲- وجود مسئولیت های خانوادگی
۹۵۱	۳- نداشتن امتیاز کافی
۹۵۱	۴- مسلط نبودن به زبان انگلیسی جهت استفاده از منابع علمی
۹۲۹	۵- فاصله گرفتن از مراکز دانشگاهی
۹۲۴	۶- وجود مسئولیت های اجتماعی
۹۲۴	۷- عدم توانایی در شناخت عرصه های قابل تحقیق
۹۲۴	۸- دانش ناکافی در زمینه متداول‌تری تحقیق
۹۱۸	۹- بی اطلاعی از موضوعات قبل تحقیق
۹۱۰	۱۰- نا آشنایی با اصول آماری
۸۱۸	۱۱- نداشتن انگیزه کافی
۸۱۷	۱۲- نداشتن مهارت فردی کافی برای انجام تحقیق
۷۹۶	۱۳- ناتوانی در استفاده از کامپیوتر
۷۵۸	۱۴- نداشتن فایده برای بیمار
۶۷۴	۱۵- بی علاقگی نسب به امر پژوهش

جدول شماره ۲ . موانع سازمانی انجام پژوهش از دیدگاه افراد مورد مطالعه

نمره	مانع
۱۱۰۰	- کمبود امکانات و تجهیزات لازم
۱۰۹۹	- در دسترس نبودن نیرو های مشاوره ای تحقیقاتی
۱۰۹۶	- عدم ایجاد انگیزه کافی در پژوهشگران از طرف مسئولین
۱۰۶۰	- در آمد ناکافی از محل پژوهش (در مقایسه با سایر فعالیت ها)
۱۰۶۰	- نبودن کتابدار متخصص جهت راهنمایی استفاده از منابع
۱۰۵۴	- نبودن بودجه کافی برای تحقیق
۱۰۵۳	- ضعیف بودن نیرو های مشاوره ای تحقیقاتی
۱۰۵۱	- مقررات دست و پا گیر در خصوص اجرای تحقیقات
۱۰۳۵	- عدم استفاده از نتایج تحقیق
۱۰۳۴	- عدم همکاری سازمان ها و واحدهای اجرایی و اداری
۱۰۰۵	- عدم دسترسی به منابع کسب اطلاعات مانند مدلاین، اینترنت و ژورنال
۹۹۳	- مشکلات مربوط به نمونه گیری و آمار
۹۹۳	- محدودیت های زمانی جهت انجام تحقیق
۹۸۷	- کافی نبودن امتیازات پژوهشی در ارتقاء پژوهشگران
۹۶۱	- وجود نابرابری در تصویب و اجرای طرح های پژوهشی
۹۶۱	- عدم همکاری پژوهشکار
۹۵۸	- عدم دسترسی به منابع کسب اطلاعات مانند کتابخانه
۹۲۸	- در دسترس نبودن نمونه پژوهش
۹۲۲	- اجبار در استفاده از یک روش و چهارچوب خاص
۸۹۱	- عدم همکاری مسئولین بخش ها و بیمارستان
۸۷۶	- محدودیت های اخلاقی در انجام پژوهش

منابع

- ۱- صادقی ، عباسی ؛ بررسی مشکلات تحقیق در رشته های علوم انسانی از دیدگاه اساتید دانشکده های علوم انسانی دانشگاه اصفهان ؛ پایان نامه کارشناسی ارشد دانشکده علوم تربیتی دانشگاه اصفهان ؛ ۱۳۷۰ .
- ۲- حری ، عباس ؛ طرح های تحقیقاتی سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی وزارت آموزش و پرورش . پایان نامه کارشناسی ارشد رشته کتابداری و اطلاع رسانی ؛ دانشگاه تهران ؛ ۱۳۷۱ .
- ۳- پولیت ، بک ، هانگلر ؛ اصول تحقیق پرستاری ، مترجمین : ناهید دهقان نیری ، احمد علی اسدی . اندیشه رفیع ؛ ۱۳۸۴ ؛ صفحه ۷ .
- ۴- تدینی ، مینا ؛ بررسی رابطه رضایت شغلی با میزان برقراری ارتباط پرستاران با کودکان ۳-۶ ساله بستری در بیمارستانهای تخصصی کودکان وابسته به دانشگاه های دولتی شهر تهران ؛ پایان نامه کارشناسی ارشد ؛ دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی ؛ ۱۳۸۱ .
- ۵- مدنی ، سهیلا ؛ نیروهای متخصص کتابداری و اطلاع رسانی در طرح های تحقیقاتی پزشکی و نظر مجریان طرح ها در زمینه به کارگیری آن در تیم های تحقیقاتی ؛ پایان نامه کارشناسی ارشد ؛ دانشگاه علوم پزشکی ایران ؛ ۱۳۷۵ .
- ۶- علمداری ، علی کرم ؛ افسون ، اسفندیار ؛ موضع موجود در انجام فعالیت های پژوهشی از دیدگاه اعضای هیات علمی دانشگاه های شهر یاسوج ؛ ارمنان دانش ؛ سال هشتم . شماره ۲۹ ، بهار ۱۳۸۲ ؛ صفحات ۲۷-۳۳ .
- ۷- بهشتی ، ملوک السادات . تلاش برای افزایش فعالیت های علمی زنان ایران . مرکز مطالعات و مدارک علمی ایران .
- 8-Nancy B ; Susan K Grove . Understanding nursing research . WB Sanders Company . 2002 : 3-19 .
- 9- Myles Brand . Why tenure is indispensable . Chronicle of higher education . Washington . DC . April . 1999 ; A : 64 .
- 10- Royle J ; Blythe D ; Ciliska D Ing . The organization environment and vidence based nursing . *Canadian Journal of Nursing leadership* . 2000 ; 13(1) :31-37 .
- 11-Aronstam Robert S ; Katherine Hoey and James E . Frieije : Physician participation in clinical research at Guthrie health . *The Guthrie journal* . 2003 :721(3):66-71 .
- 12-Retsas A. Barriers to using research evidence in nursing practice . *Journal of advanced nursing* . 2003 ; 31(3) : 599-606 .
- 13- Bickel J . Women in academic medicine . *J.AM.MED Women Assos* . 2000 : 2 : 10-19 .
- 14-Stange Kurt C. Primary care research . Barriers and opportunities . *Journal of family practice* . 1996 ; 42(2) : 192-7 .
- 15-Kuuppel Omaki M ; Tuomij Finnish Nurses . Views on their research activity . *Journal of Clinical Nursing* . 2003 ; 12(4) :589-600 .
- 16-Beyea SCMicoll LH . Barrier and fascilitors of research utilization in preoperative nursing practice . *AORN Journal* . 1997 ; 65(4) : 830-831 .